Molnupiravir

Esta hoja trata sobre la exposición al molnupiravir en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la bibliografía publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica y los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el molnupiravir?

El molnupiravir es un medicamento antiviral que ha recibido autorización de emergencia por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) para tratar el virus COVID-19 de leve a moderado en ciertos pacientes. El molnupiravir debe iniciarse dentro de los 5 días de los síntomas de COVID-19 para que sea efectivo. Una marca comercial de molnupiravir es Lagevrio®.

Las pautas de uso de emergencia de la FDA para molnupiravir recomiendan que las personas embarazadas no usen este medicamento a menos que no haya otras opciones de tratamiento y el tratamiento sea claramente necesario. Esto se debe a que no hay suficiente información disponible sobre el uso de molnupiravir para saber si podría afectar un embarazo o cómo lo haría. Sin embargo, el beneficio de usar molnupiravir puede superar los posibles riesgos. Su proveedor de atención de salud puede hablar con usted sobre el uso de la molnupiravir y el tratamiento más adecuado para usted. Para obtener más información sobre COVID-19, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/covid-19/.

Estoy tomando molnupiravir, pero me gustaría quedar embarazada después de tomarlo. ¿Cuánto tiempo permanece el medicamento en mi cuerpo?

Las personas eliminan el medicamento a ritmos diferentes. En personas adultas sanas y no embarazadas, la mayor parte del molnupiravir tarda hasta 1 día, en promedio, en desaparecer del cuerpo. Las pautas de uso de emergencia de la FDA recomiendan que las mujeres eviten intentar quedar embarazadas mientras estén tomando molnupiravir y durante 4 días después de la última dosis.

Tomo molnupiravir. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se sabe si el molnupiravir puede dificultar el embarazo. Las pautas de uso de emergencia de la FDA recomiendan que las mujeres que pueden quedar embarazadas utilicen métodos anticonceptivos eficaces de forma correcta y constante mientras estén tomando molnupiravir y durante 4 días después de la última dosis.

¿Tomar molnupiravir aumenta el riesgo de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios en humanos para determinar si el molnupiravir podría aumentar la probabilidad de aborto espontáneo.

¿Tomar molnupiravir aumenta el riesgo de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5 % de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. No se han realizado estudios en humanos para ver si el molnupiravir aumenta la posibilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

¿Tomar molnupiravir durante el embarazo aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

No se han realizado estudios en humanos para determinar si el molnupiravir aumenta la probabilidad de problemas relacionados con el embarazo, como parto pretérmino (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]). Tener COVID-19 durante el embarazo puede aumentar las posibilidades de parto prematuro, muerte fetal y otras complicaciones del embarazo.

¿Tomar molnupiravir durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro

del niño?
No se han realizado estudios para determinar si el molnupiravir puede causar problemas de comportamiento o de aprendizaje en el niño.

Lactancia materna mientras toma molnupiravir:
Las pautas de uso de emergencia de la FDA sobre el molnupiravir recomiendan que las personas que están amamantando no usen este medicamento a menos que no haya otras opciones de tratamiento y el tratamiento sea claramente necesario. Pero el beneficio de usar molnupiravir junto con los beneficios de amamantar a su bebé pueden superar los posibles riesgos. Las personas que están amamantando pueden considerar extraer y desechar la leche materna durante el tratamiento con molnupiravir y durante 4 días después de la última dosis. Sus proveedores de atención médica pueden hablar con usted sobre el uso de molnupiravir y cuál es el mejor tratamiento para usted. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma molnupiravir, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar el riesgo de defectos de nacimiento?
No se han realizado estudios para ver si el molnupiravir podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Las pautas de uso de emergencia de la FDA recomiendan que los hombres utilicen un método anticonceptivo confiable de manera correcta y constante durante el tratamiento y durante al menos 3 meses después de la última dosis de molnupiravir. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternas en https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/.

Haga clic aquí para acceder a las referencias.

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 1 de marzo de 2024.